DOCUMENT RESUME

ED 344 543 HE 025 457

TITLE	Substance Abuse Education for Health Professionals. Report on a European Symposium (The Hague, The Netherlands, October 9-11, 1989). EUR/HFA Target 17.
INSTITUTION	World Health Organization, Copenhagen (Denmark). Regional Office for Europe.
REPORT NO	EUR/ICP/ADA-524-3969r
PUB DATE	90
NOTE	28p.
PUB TYPE	Collected Works - Conference Proceedings (021)
EDRS PRICE	MF01/PC02 Plus Postage.
DESCRIPTORS	Alcohol Abuse; Drug Abuse; Educational Needs; Foreign Countries; *Health Education; Higher Education; *International Cooperation; Nurses; Professional Education; *Professional Training; Psychologists; Social Workers; *Substance Abuse; Training Methods
IDENTIFIERS	*Europe; *Health for All by the Year 2000; World Health Organization

ABSTRACT

This report presents the results of a symposium attended by health representatives (nursing, social work, psychology) of eight European governments who met in accordance with target 17 of the World Health Organization (WHO), "Decreasing health-damaging behaviour," to examine the reorientation of education (substance abuse) for health personnel to make it more relevant to health needs. The report first describes the symposium's purpose, scope, and various sessions. Next, discussions are presented concerning current training availability of various groups of health professionals regarding substance abuse, as well as what was found to exist in undergraduate medical student education, and within the medical specialties. This is followed by discussions of the organization of training for the trainers of drug and alcohol abuse education programs, and the use of multiprofessional and multidisciplinary training. Finally, it is concluded that national planning efforts are needed in the coordination of substance abuse training, that international cooperation should be maintained in the form of a European network of substance abuse training centers, and bilateral or multilateral exchanges, and that an international catalogue of training resources should be developed and disseminated. The report concludes with several recommendations on the objectives and technologies of substance abuse training for health professionals. Appendices contain a list of participants, working papers and background documents. In addition summaries of the report provided in French, German, and Russian. (GLR)

****
* Reproductions supplied by EDRS are the best that can be made *
* from the original document. *
****

WORLD HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

WELTGESUNDHEITSORGANISATION
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
BUREAU RÉGIONAL DE L'EUROPE

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

ED344543

EUR/ICP/ADA 524
3969r
ENGLISH ONLY
UNEDITED

SUBSTANCE-ABUSE EDUCATION FOR HEALTH PROFESSIONALS

Report on a European Symposium

The Hague
9-11 October 1989

IE025 457

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION
Office of Educational Research and Improvement
EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

☒ This document has been reproduced as received from the person or organization originating it.
☐ Minor changes have been made to improve reproduction quality.

• Points of view or opinions stated in this document do not necessarily represent official OERI position or policy.

"PERMISSION TO REPRODUCE THIS MATERIAL HAS BEEN GRANTED BY

WHO

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)."

1990

EUR/HFA target 17

All rights in this document are reserved by the WHO Regional Office for Europe. The document may nevertheless be freely reviewed, abstracted, reproduced or translated, but not for sale or for use in conjunction with commercial purposes. Any views expressed by named authors are solely the responsibility of those authors.

Alle Rechte an diesem Dokument liegen beim WHO-Regionalbüro für Europa. Das Dokument darf jedoch außer zu Verkaufszwecken oder in anderem kommerziellen Zusammenhang ohne vorherige Genehmigung rezensiert, in Auszügen gebracht, vervielfältigt oder übersetzt werden. Die in dem Dokument zum Ausdruck gebrachten Ansichten geben ausschließlich die Meinung der namentlich angeführten Autoren wieder.

Tous les droits relatifs à ce document sont réservés par le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe. Il peut cependant être commenté, résumé, reproduit ou traduit sans autorisation, pour autant qu'il ne s'agisse pas d'un usage lié directement ou indirectement à des fins commerciales. Les vues exprimées par des auteurs nommément désignés n'engagent que la responsabilité de ces derniers.

Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой все права, связанные с настоящим документом. Тем не менее его можно свободно рецензировать, реферировать, воспроизводить или переводить. Не разрешается лишь продажа документа, либо иное его использование в коммерческих целях. Всю ответственность за любые взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несут сами авторы.

TARGET 17

Decreasing health-damaging behaviour

By 1995, in all Member States, there should be significant decreases in health-damaging behaviour, such as overuse of alcohol and pharmaceutical products; use of illicit drugs and dangerous chemical substances; and dangerous driving and violent social behaviour.

Index:

SUBSTANCE ABUSE
HEALTH OCCUPATIONS - education
EUR

CONTENTS

	Page
Introduction	1
1. Need for and contents of substance abuse training	2
2. The training of various groups of health professionals	2
2.1 Primary health care	3
2.1.1 Nurses	3
2.1.2 Social workers	3
2.1.3 Psychologists	4
2.1.4 General practitioners	4
2.2 Undergraduate medical students	5
2.3 Medical specialists	
2.3.1 Psychiatrists	5
2.3.2 Public health professionals	5
2.3.3 Pharmacologists and pharmacists	5
3. Organization of training	
3.1 Training of trainers	6
3.2 How and where	6
3.2.1 Short courses, continued training	6
3.2.2 Multiprofessional and multidisciplinary training	6
4. National planning	7
5. International collaboration	
5.1 European netowrk of substance abuse training centres	8
5.2 Bilateral or multilateral exchanges	8
5.3 International catalogue of training resources	8
6. Recommendations	8
Annex 1. List of participants	10
Annex 2. List of working papers and background documents	13
Summaries in French, German and Russian	15

Introduction

The European Symposium on Substance Abuse Education for Health Professionals was planned by the World Health Organization Regional Office for Europe to implement part of the Lisbon initiative (November 1988) which proposed reorientation of education for health personnel to make it more relevant to health needs.

Eight governments were invited to send three participants each, if possible from different health professions (nursing, social work, psychology, medicine). An important criterion for selection was that the participants should be in a position to influence training in their own country. In addition, nine temporary advisers contributed information and experience and two organizations sent representatives. Five observers from the Netherlands participated fully in the meeting. Annex 1 gives a full list of participants and observers.

Scope and purpose of the meeting. A preliminary working group on substance abuse training, held in Vienna in 1987, reviewed the situation with special reference to the medical profession. The 1989 symposium was planned to extend the focus to all health professions. The main purposes of the meeting were to promote exchange of experience concerning curricula and methods of training in substance abuse, to identify desirable improvements and to recommend strategies for achieving such changes. Following consideration of training appropriate for separate professions, the discussions would concentrate on the possibilities and desirability of multiprofessional training.

Preparatory contributions. Each participant was requested to send, in advance of the meeting, a brief paper on the substance abuse training available in his or her country for members of his or her profession, with comments on any proposals for change. The advisers prepared additional papers on specific items of the agenda. A rich harvest thus became available for general consideration. Annex 2 gives a full list of working papers. Extracts from these working papers, as well as from the opening address, can be obtained on request to the programme on abuse of psychoactive drugs at the WHO Regional Office for Europe.

Opening session. The symposium was opened by Professor J. van Londen, Director-General of the Ministry of Health, Welfare and Cultural Affairs of the Netherlands, which had provided technical and financial support for the meeting. He drew attention to a number of initiatives taken in his country to develop appropriate drug abuse training.

Mr Cees Goos, Scientist, Abuse of Psychoactive Drugs of the Regional Office of WHO, thanked the host government. He referred to the WHO targets for achieving Health For All which includes priority attention to lifestyles for healthy living and promotion of efforts to combat substance abuse.

Plenary sessions. Plenary sessions were devoted to brief presentations on the main agenda items, divided broadly into: the role and training of various health professions in the prevention and treatment of substance abuse; possibilities of multiprofessional training; national and international planning, support and coordination of such training.

Working Groups. These topics were more fully discussed in working groups, divided according to participants' profession for the first topic; in multiprofessional groups for the second; and by multiprofessional teams according to country for the third.

1. Need for and contents of substance abuse training

Substance abuse training is needed to equip personnel for the following purposes and tasks:

1.1 to understand:

- the nature of substance abuse problems as affecting the individual, his or her family and direct social environment and society in general (clinical pharmacology, bio-psychosocial factors, case histories);

- the causes of substance abuse problems and of changes in occurrence (causes to be understood as risk and protective factors as supply and demand, fashions, politics, sociology, psychology);

- the extent, severity and duration of such problems and changing trends, at local, national and international levels (epidemiology, sociology);

1.2 to become aware of:

- preventive and treatment possibilities, their availability, acceptability, application and cost-effectiveness: locally, nationally and internationally;

- one's own attitudes towards substance abusers and substance abuse problems and possibilities of changing obstructive negative attitudes;

1.3 to acquire skills in:

- applying information and techniques in the above fields;

- recognizing the roles and skills of other professionals in the field working in the multiprofessional team;

- assessing the outcome of interventions;

- obtaining, analysing and disseminating all the above information for the purposes of planning services and providing training.

2. The training of various groups of health professionals

In view of the recognition in recent years that substance abuse problems are creating a situation demanding urgent action in most European countries, the symposium participants considered that basic training in the fields outlined above should be made available to all health personnel. It was also recognized that many persons outside the health professions could and often do contribute to reducing substance abuse problems and could not only benefit from, but also collaborate in providing training in the above areas.

It was suggested as appropriate, at least for some countries, that there should be a three-tier approach to substance abuse training, comprising basic training in attitudes, skills and knowledge for all health professionals; more advanced training for special categories, such as community and primary health care workers; and some specialist training, including clinical, management and teaching skills to prepare a nucleus of professionals to act as specialists and resource personnel for teams dealing with substance abuse problems.

2.1 Primary health care

Since attention is increasingly focusing on the health for all approach and the provision of primary health care services, the symposium attempted to review the role and training of health professions working at that level, particularly nurses, social workers, psychologists and general practitioners.

The lines of demarcation between the first three categories are not clearly defined. In some countries, certain categories of nurses are heavily involved in community work; in others, nurses function largely within a clinical setting and social workers may have particularly important tasks of dealing with problems in the family, the school and at the place of work. The role of the community nurses is increasingly being recognized as essential for health for all. The psychologist's role in connection with substance abuse may lie more in the development and running of counselling and treatment centres, but perhaps also in community work and in research. All three professions may be carrying out similar roles without necessarily any proper appreciation of the background and skills of the others.

It became clear that for each of these categories of personnel there is some basic training available in some of the countries represented, but it may be limited to two or three hours of theoretical instruction.

2.1.1 Nurses

In several European countries, nurses are in the forefront of primary health care. For some time, nursing has been moving from a strict medical model towards a more holistic approach to health and disabilities. In some countries (e.g. the United Kingdom) nurses are the most numerous professionals working in specialist posts in drug clinics and community drug teams and are often the first point of contact for many drug users in accident and emergency services, in the offices of general practitioners and in the community. There is an obvious need for improved substance abuse training for nurses at various levels.

Respondents to an inquiry from the European Nursing Group reported that, where substance abuse training is provided, it is usually integrated into training on other topics, especially mental health, public health and primary health care. If substance abuse is not considered as a separate topic in the curriculum, there is a risk that the time apportioned to it will be minimal.

However, some countries have reacted to the need for increased attention to this subject. In France, since 1979, basic nursing training has included substance abuse in all three years. The same is true in the United Kingdom, but the amount of time devoted to the topic depends on the training and interest of the nursing tutor.

Greater emphasis on substance abuse training is found in specialist nurse curricula in France, Spain and the United Kingdom, particularly for community, public health and mental health nurses. Five courses were established in England leading to the award of a specialist Certificate in Drug and Alcohol Dependency Nursing.

2.1.2 Social workers

There have been examples of considerable development in the substance abuse training of social workers in recent years. In Upper Austria, such training starts at undergraduate level and includes probationary work in

advisory centres; further training is available for those working in therapeutic centres and most of the trainees have courses in psychotherapy.

The Vienna Academy of Social Work offers continuing education (postgraduate training, two-year courses, including field work) for social workers, educators, counsellors and other relevant professions.

Denmark now provides a one-year postgraduate programme of work with substance abuse clients and their families.

Special courses for training in drug dependence have been organized in each of the Regions of France since 1985. A quarter of the 6500 participants in 1987 were social workers. Many are now attending a third year of training.

A new postgraduate course in the Netherlands provides more than 400 hours of theoretical teaching on drug abuse as well as professional supervision of practical work.

The International Federation of Social Workers is in contact through its members with 75 000 trained social workers in Europe. Many have already received urgent special training in dealing with AIDS patients and their families. Further training in substance abuse in general might well be organized in a similar way, through an initial central training course for leaders of the member groups, who could then pass on training in their own countries.

2.1.3 Psychologists

Only limited information was available at the meeting on the role and training of psychologists in Europe in the field of substance abuse.

Undergraduate curricula for psychologists in Spain include attention to this topic. It is considered also in two Masters courses in clinical psychology established in 1989 and two pilot courses are training psychologists to work in mental health services, which will entail involvement with substance abusers.

In Poland, training of psychologists has been developed mainly through two non-governmental associations. A two-year programme for third to fifth year students from all over Poland provides training for those intending to work with young addicts. So far there have been five courses, each with 50 participants.

In several other countries, psychologists receive clinical training within the services established for drug abusers.

2.1.4 General practitioners

The important role of general practitioners in the early recognition of substance abuse as well as in counselling has led to the development of a few specialized training programmes.

Courses lasting a minimum of eight half-days have been organized by the Regional Administrations in France. A draft programme was developed by specialists at national level for adaptation within each region.

In the Netherlands, special alcohol-abuse training courses are being set up in the eight Institutes of General Practice.

2.2 Undergraduate medical students

Training in substance abuse is included to some extent in undergraduate medical training in all the countries represented, but it may be limited to a few hours of lectures. A survey indicated, for example, that on average medical students in Britain receive 14 hours of such formal training over five years. In Sweden, on the other hand, a new mandatory course for 90 students a year, initiated in a Stockholm institute in 1983, is given four times a year (half being provided in various clinical settings).

In France, in 1988, drug abuse treatment was added to the list of 21 compulsory subjects for the second stage of medical studies.

A project in the Netherlands started in 1983 to develop a new curriculum for medical students which emphasizes the psychological, biological and social aspects of substance abuse problems as well as the preventive and early intervention possibilities, rather than relying on a purely medical approach. New training methods were tested and applied.

2.3 Medical specialists

2.3.1 Psychiatrists

Psychiatrists are sometimes thought of as being the best qualified specialists in substance abuse. This viewpoint does not appear to be upheld everywhere by the amount of relevant training they receive.

In Poland, for example, psychiatrists get only a few hours of theoretical training on alcohol and drug abuse and a minority get some clinical training in treatment centres. Special courses of 50-60 hours are given at the Institute of Psychiatry and Neurology in Warsaw, but there are few applicants.

Some aspects of substance abuse problems are dealt with mainly by psychiatrists in Vienna. Postgraduate specialization is available at the largest Austrian treatment centre, but so far only a small percentage of psychiatrists have had this training and they are unable to cope alone with all the problems arising.

2.3.2 Public health professionals

Little evidence was brought forward about existing courses on substance abuse in schools of public health. It would, however, appear that here is the ideal context for the training of organizers of the relevant services, including collation and analysis of information, development of epidemiological studies, assessment of the efficacy and costs of services and training of trainers.

Health inspectors (medically trained) in France take a two-year course at the National School of Public Health where drug abuse questions have an important place in the curriculum.

2.3.3 Pharmacologists and pharmacists

Pharmacists receive extensive training in the characteristics of all types of drugs but little about clinical pharmacology or substance abuse problems. Pharmacologists would be well placed to assist in preventive, treatment and training programmes if social and psychological aspects were included in their curricula, but this does not appear to be the case in Europe.

3. Organization of training

3.1 Training of trainers

Much relevant information and experience on the subject of training of trainers have accumulated in Canada and the USA and have been found valuable for European countries as well.

Consideration is needed not only of the specialized knowledge required, but also particular teaching skills and technologies. A range of disciplines may be required to run multiprofessional training.

In Spain, the General Council of Nurses has arranged courses for training of nurse trainers in substance abuse.

A drug and alcohol abuse teaching diploma was established in 1988 in France. Preparation for this is through a two-year training comprising 100-120 hours of theory and 88 clinical half-days. In addition, the Government financed 20 training teams in 1987 to run Regional Multiprofessional Courses.

In the United Kingdom, there are three long courses (6-12 months) for the training of substance abuse trainers and a special Drug Training Unit in London that has prepared some 500 trainers.

3.2 How and where

Many suggestions are to be found in the report of the 1987 Vienna meeting on new teaching techniques in undergraduate and specialist courses.

3.2.1 Short courses, continued training

In many countries, some of the deficits of undergraduate and specialist training are made up by holding short courses and providing continued training. In view of the frequent and often rapid changes in drug use behaviour, the need for such training is likely to continue.

A working paper from the USSR explained the system of continued training every 3-5 years for psychiatrists who have specialized in narcology (alcohol and drug abuse).

3.2.2 Multiprofessional and multidisciplinary training

Training by and for multiprofessional and multidisciplinary teams has received increasing attention in recent years. The limits to effective intervention in substance abuse problems by individual health professions are recognized and the advantages of multiprofessional teams are now widely accepted as including not only convenience and cost-effectiveness, but primarily a positive influence on future practice.

An important advantage of multiprofessional training is the opportunity provided of learning to work with other professions as a team. For this reason, initiation of such training at undergraduate level is desirable, before barriers are erected between professions.

Where it is not yet feasible to train various professions together from the start, it may be possible at least to provide a team of trainers who between them have a range of professional experience.

Some treatment methods have been developed by self-help groups and the health professions may feel unsure about the value and means of application of such measures. To overcome this obstacle, some courses have effectively made use in the training team of ex-addicts, some of whom receive additional training themselves. Professionals from outside the health field have also been involved, as both trainers and trainees.

One example of multiprofessional training is the rapidly developing regional training courses in France. They accept not only social workers (as already mentioned) but also hospital personnel and a variety of other health professions, as well as professionals from outside the health field (particularly school teachers). In France too, the "groupe de Lyon" and the National Association of Substance Abuse Interveners (ANIT) provide three levels of multiprofessional training, depending on the extent of past and continuing involvement in substance abuse programmes. At the basic level personnel from outside the health professions are included.

A variety of multiprofessional courses on substance abuse are planned or have already been initiated in Spain. In 1989, the Office of the National Plan on Drugs offered several courses for primary health care personnel in the various Regions, covering epidemiology, primary care, treatment and an introduction to the regional plan on drugs, and data on available resources. Both in Barcelona and in Madrid two-year Masters courses are offered to postgraduates from different professions.

The largest institution in Poland dealing with treatment of addicts is MONAR, where the therapists are non-professionals, some being former addicts. A 300-hour training programme for them was launched in 1989. The teaching staff is multiprofessional but comprises mostly psychotherapists.

Multiprofessional substance abuse training, covering three semesters, has been organized in Austria, as well as 3-day courses about twice a year, through the Academy of Social Work and the Educators' Training Institute in Vienna.

The European Association on Multiprofessional Training, founded in 1987, considers the promotion of such training to be a priority in health manpower strategies and fosters exchange of experience between countries. Striking examples of multiprofessional education of health personnel are to be found at the Faculty of Health Sciences, Bobigny, France and at the new Regional Health University in Linköping, Sweden. The question of promoting multiprofessional substance abuse training was tabled for consideration at the next meeting of the association (mid-October 1989).

4. National planning

During the course of the symposium it became clear that there is an urgent need for national planning and coordination of substance abuse training. It is expected that the meeting may have given some impetus to such action.

Initially, a review is required of the current situation concerning drug abuse problems and the changing trends in each country. The existing resources for prevention, treatment and training need to be surveyed. Only then can a reasonably clear picture emerge of the types of personnel to be involved in substance abuse programmes, their present and possible roles, and proposals for filling the gaps in requirements, recasting curricula and utilizing more appropriate training technologies, such as a multiprofessional team approach.

Among the countries represented, perhaps France has gone the furthest in this respect, through the Ministry of Health and Social Welfare and several other national structures, such as the National Association of Substance Abuse Interveners, with considerable input from Regional health administrations. National requirements have been established for initial substance abuse training for health personnel and the promotion of continued training. Multiprofessional courses have now been held in most of the Regions within treatment and prevention services. In 1987, 267 courses were held for nearly 6500 persons and 20 training teams were financed by the Government.

In Spain there is a National Plan on Drugs which includes training activities. Although there is not yet a national training plan, Regional plans are developing.

The United Kingdom Advisory Council on the Misuse of Drugs held a working group on training in 1989 and a detailed report, with suggestions for action, will shortly become available.

5. International collaboration

5.1 European network of substance abuse training centres

Proposals for the objectives, functioning and development of such a network were clearly outlined and will be taken up at a later stage. A preliminary requirement would be review of the situation at national levels, which has not yet taken place in several of the countries represented.

5.2 Bilateral or multilateral exchanges

National surveys might be followed, or accompanied, by more intensive bilateral or multilateral exchanges concerning curricula, educational strategies and technologies, research on training and evaluation of outcome. The working papers prepared for the symposium and the exchange of experience during the meeting were considered to be important steps in this direction.

5.3 International catalogue of training resources

It was agreed that further exchange of experience could usefully be promoted by the development and dissemination of an international annotated catalogue of training resources. Such a task might be carried out by an international organization or by an appropriate centre working on behalf of such a body.

6. Recommendations

The report on the WHO consultation in Vienna, 1987, contains a large number of recommendations on the objectives and technologies of substance abuse training for health professionals. These were upheld at the 1989 symposium, where the following brief list of the most important recommendations was endorsed.

6.1 Training in substance abuse should be an essential part of the training of all health professionals, at undergraduate and postgraduate levels.

6.2 Special postgraduate substance abuse courses should be provided for all practising health professionals who have not previously had this training.

6.3 More advanced training should be provided for those health care workers who are or will be working as experts in substance abuse.

6.4 Special training, including input from experts in training methods, is required for persons who are and will be responsible for providing further training.

6.5 Consideration should be given to the inclusion of training in a multiprofessional format, drawing attention to the importance of learning to work together as a team in subsequent clinical practice. Multiprofessional training would desirably start at the beginning of undergraduate courses.

6.6 National reviews of the situation with regard to training of health professions in substance abuse should be made in all countries concerned so that realistic plans for improvement can be set in motion.

6.7 In order to promote international exchange of information on substance abuse education in Europe, an annotated catalogue of relevant national organizations and training centres should be prepared, disseminated and kept up to date. This would provide a basis for the possible development of a more formal European network on substance abuse training.

6.8 Model training programmes should be developed and widely disseminated.

Annex 1

LIST OF PARTICIPANTS

Mr M. Ruschak
Amt der o.ö. Landesregierung Abteilung Sanitätsdienst, Linz, Austria

Professor A. Springer
Director, Ludwig Boltzmann-Institut für Suchtforschung, Vienna, Austria

Dr H. Wilfing
Director, Akademie für Sozialarbeit, Vienna, Austria

Mr X. Colle
Centre Monceau, Paris, France

Dr J. Dugarin
Espace MURGER, Hopital Fernand Widal, Paris, France

Dr L. Weibel
Direction générale de la santé, Ministère de la solidarité, de la santé et de la protection sociale, Paris, France

Professor J.A. Sargeant
Vakgroep Klinische Psychologie, Psychologisch Laboratorium, Amsterdam, Netherlands

Mr E. Fromberg
Nederlands Instituut voor Alkohol en Drugs (NIAD), Utrecht, Netherlands

Mr A.F.W. Kok
Director, Alcohol and Drugs, Staatstoesicht op de Volksgezondheid, Rijswijk, Netherlands

Ms U. Due-Tönnessen
Consultant, Oslo City Health and Environment Department,Section for AIDS Prevention, Oslo, Norway

Ms Bodil Müller
Alcohol and Drugs Consultant, Nordjyllands Amtsungdomscenter, Aalborg, Denmark

Professor U. Rydberg
Karolinska Hospital, Department of Clinical Alcohol and Drug Addiction Research, Stockholm, Sweden

Mr T. Kowalewicz
Department of Social Psychiatry, Faculty of Psychology, University of Warsaw, Warsaw, Poland

Dr Celina Sikorska-Godwod
Head, Drug Dependence Unit, Institute of Psychiatry and Neurology, Warsaw, Poland

Dr M. Staniaszek
Head, Section of Psychiatry, Neurology and Substance Abuse, Ministry of Health and Social Welfare, Warsaw, Poland

Dr M. Ovalle Bernal
Consejo Nacional de Colegios de Diplomados en Enfermeria, Madrid, Spain

Dr F. Perez Perez
Delegacion del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, Spain

Dr M. Sanchez Turet
Catedratic de Psicobiologia, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

Mr W. McDougall
Social Services Inspector, Department of Health, London, United Kingdom

Dr J. Strang
Drug Dependency Unit, Bethlem Royal Hospital, Beckenham, United Kingdom

TEMPORARY ADVISERS

Mr A. Mouravieff-Apostol
Secretary General, International Federation of Social Workers, Geneva, Switzerland

Professor M. Garcia-Barbero
Division de Educacion Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Professor T.L. Chrusciel
Department of Clinical and Social Pharmacology, Postgraduate Medical Education Centre, Warsaw, Poland

Dr E.L. Engelsman
Head, Alcohol, Drugs and Tobacco Branch, Ministry of Health, Welfare and Cultural Affairs, Rijswijk, Netherlands

Mrs Jean Faugier
Senior Lecturer in Drug and Alcohol Dependency Nursing, Department of Nursing Studies, Manchester Polytechnic, Manchester, United Kingdom

Dr P.J. Geerlings
Chairman, Department of Psychiatry, University of Amsterdam, Amsterdam, Netherlands

Dr I.B. Glass
Addiction Research Unit, Institute of Psychiatry, London, United Kingdom

Dr P. Klotz
Chairman, Regional CME Council in Alsace, Altkirch, France

Professor D.C. Lewis
Center for Alcohol and Addiction Studies, Providence,
United States of America

Mrs Joy Moser
Geneva, Switzerland

REPRESENTATIVES OF OTHER ORGANIZATIONS

Council of Europe (CE)

Mr C.K. Luckett
Principal Administrator, Pompidou Group, Strasbourg Cedex, France

International Council on Alcohol and Addictions (ICAA)

Dr D. Meeks
Director, School for Addiction Studies, Addiction Research Foundation, Toronto, Canada

OBSERVERS

Dr H.L. Hoeksema
Instituut voor Huisartsgeneeskunde, Rijks Universiteit Leiden, Leiden, Netherlands

Mr W.M. Lange
Alcohol, Drugs and Tobacco Branch, Ministry of Health, Welfare and Cultural Affairs, Rijswijk, Netherlands

Mrs G. de Meyer-Veenstra
Alcohol, Drugs and Tobacco Branch, Ministry of Health, Welfare and Cultural Affairs, Rijswijk, Netherlands

Professor J.D. Mulder
Vakgroep Huisartsgeneeskunde, Rijks Universiteit Leiden, Leiden, Netherlands

Dr J.E. van der Burg
Institute for Primary Health Care (Stichting O & O), Utrecht, Netherlands

WORLD HEALTH ORGANIZATION

Regional Office for Europe

Mr Cees Goos
Scientist, Abuse of Psychoactive Drugs

Mrs Ann Holst
Secretary, Abuse of Psychoactive Drugs

Annex 2

LIST OF WORKING PAPERS AND BACKGROUND DOCUMENTS

Working papers

ICP/ADA 524/1	List of working papers and background documents
ICP/ADA 524/2	Scope and purpose
ICP/ADA 524/3	Agenda
ICP/ADA 524/4	Programme
ICP/ADA 524/5	List of participants
ICP/ADA 524/6	Undergraduate Medical Training in Substance Abuse
ICP/ADA 524/7	Multiprofessional Education in Substance Abuse and Implications for Training
ICP/ADA 524/8	Substance Abuse Education for Psychiatrists
ICP/ADA 524/9	Substance Abuse Education for Nurses
ICP/ADA 524/10	Substance Abuse Education for Psychologists
ICP/ADA 524/11	Substance Abuse Education for Social Workers
ICP/ADA 524/12	Substance Abuse Education for Pharmacists
ICP/ADA 524/13	Substance Abuse Education: Schools of Public Health
ICP/ADA 524/14	Substance Abuse Education: Special Courses, Organization, Format, Curricula
ICP/ADA 524/15	I. Substance Abuse Education: Multidisciplinary Training II. Role of the European Association on Multiprofessional Training
ICP/ADA 524/16	Substance Abuse Training: Selection, and Training of Trainers
ICP/ADA 524/17	Development of National Planning, Support, Coordination of Professional Training in Substance Abuse Education
ICP/ADA 524/18	Developing a European Network of Training Centres in Support of Substance Abuse Education
ICP/ADA 524/19	Substance Abuse Education: Country Reports

Background documents

Substance abuse education for health professionals. Report on a WHO consultation, Vienna, 20-22 May 1987, EUR/ICP/ADA 013

Medical Education in Europe. WHO summary report on a ministerial consultation, Lisbon, 31 October - 3 November 1988, EUR/ICP/HMD 115(S)

SUMMARIES IN FRENCH, GERMAN AND RUSSIAN

RESUME

Le symposium a été planifié par le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe aux fins de la mise en oeuvre de l'"initiative de Lisbonne" (novembre 1988) qui proposait d'aligner davantage la formation des personnels de santé sur les besoins.

Huit gouvernements ont été invités à envoyer chacun trois participants bien placés dans leur pays pour exercer une influence sur le développement de la formation. Neuf conseillers temporaires ont apporté une contribution, sous forme de données d'information et d'expérience, et deux organisations internationales se sont fait représenter. Par ailleurs, cinq observateurs des Pays-Bas ont participé à toutes les réunions.

Les membres d'un groupe de travail sur la formation des professionnels de la santé dans le domaine de la toxicomanie avaient été appelés à se réunir à Vienne en 1987 pour faire le point de la situation, s'agissant notamment de la profession médicale. Le symposium visait, quant à lui, à élargir la discussion à l'ensemble des professions de santé. L'objet principalement recherché consistait à promouvoir l'échange des données d'expérience sur les cursus et méthodes pédagogiques dans le domaine des toxicomanies, de déterminer les progrès souhaitables et de recommander des stratégies à cette fin. Après avoir examiné les formations appropriées aux diverses professions de santé, les participants devaient étudier plus particulièrement les possibilités de la formation multiprofessionnelle.

Préalablement à la réunion, il leur avait été demandé de dresser un tableau sommaire de la formation disponible dans leur pays pour les membres de leur propre profession dans le domaine des toxicomanies, assorti de leurs observations sur toute proposition de changement. Les conseillers temporaires ont préparé un certain nombre de documents de travail sur divers points précis de l'ordre du jour.

Les séances plénières ont été consacrées à de brèves communications sur les principaux points de l'ordre du jour, regroupés sous les rubriques suivantes : le rôle et la formation des diverses professions de santé dans la prévention et le traitement des toxicomanies, les possibilités d'une formation multiprofessionnelle, enfin la planification, le soutien et la coordination des formations au plan national et international.

Des groupes de travail ont examiné ces thèmes plus en détail. Pour l'étude du premier sujet, les participants se sont scindés selon leur profession, pour le second, ils ont constitué des groupes multiprofessionnels et, pour le troisième, des équipes multiprofessionnelles par pays.

Conclusions et recommandations

Formation

Dans tous les pays représentés, la toxicomanie constitue un problème de santé publique notable et croissant et, nulle part, la formation des professionnels de la santé ne répond à son ampleur. Plus particulièrement, selon certaines indications, on assiste désormais, sous la menace du développement du SIDA et de l'infection à VIH, à une amélioration de la situation dans la plupart des pays examinés. L'évolution demeure cependant trop lente face aux besoins. Les progrès réalisés ont porté non pas seulement sur la refonte des programmes d'enseignement de base et postuniversitaire pour certains professionnels de la santé dans divers pays, mais aussi sur un développement de la formation multiprofessionnelle en "toxicomanies".

Formation minimale. Les participants sont convenus que tous les personnels de santé devraient bénéficier d'une formation minimale en la matière. On chercherait en premier lieu à développer la prise de conscience de la nature et des causes possibles des toxicomanies et de leurs répercussions sur l'individu, sa famille et la société en général; on évoquerait ensuite l'ampleur et la gravité de ces problèmes, aux plans local, national et international; enfin et troisièmement, on étudierait les activités préventives et thérapeutiques possibles. On chercherait alors à impartir les compétences de base permettant de reconnaître les problèmes liés à la toxicomanie et de les prendre en charge, puis à modifier les attitudes négatives à l'encontre des toxicomanes. L'enseignement favoriserait enfin la reconnaissance du rôle et des qualifications des autres professions dans le domaine des toxicomanies.

Formation universitaire des médecins. La formation dans le domaine des toxicomanies entre, dans une certaine mesure, dans l'enseignement médical de tous les pays représentés. Toutefois, dans certaines écoles de médecine, elle reste limitée à quelques heures de conférences. De nouveaux cursus ont été élaborés dans le cadre de la formation multidisciplinaire et mettent davantage l'accent sur les aspects biologiques, psychologiques et sociaux des toxicomanies (tel est le cas, notamment, des Pays-Bas et de la Suède); cette formation est devenue obligatoire dans le second cycle des études médicales en France. Il est incontestable que le développement en ce sens devra être renforcé dans tous les pays de la Région.

Formation spécialisée des médecins. Certains cours intensifs existent pour les psychiatres et quelques autres spécialités. On a toutefois l'impression que, dans la plupart des cas, la formation ne représente que quelques heures. D'autre part, les pharmacologues et pharmaciens pourraient jouer un rôle sensiblement majeur en matière de prévention, mais il ne semble pas qu'à l'heure actuelle ils bénéficient de la formation voulue. Par ailleurs, les écoles de santé publique constituent un contexte idéal pour la formation à la collecte et à l'analyse de l'information, aux enquêtes épidémiologiques, à l'organisation des services et à l'évaluation de leur efficacité et de leur coût, mais, là encore, on n'y a pas prêté suffisamment d'attention.

Le contexte des soins de santé primaires. Dans cette optique, la formation des infirmières, des assistantes sociales, des psychologues et des médecins généralistes revêt une importance particulière. De nouveaux programmes de formation ont été élaborés à l'intention de chacune de ces catégories, tant au niveau universitaire qu'à un stade plus avancé. Il est cependant devenu urgent d'élucider systématiquement le rôle de chacune de ces professions dans la prévention et le traitement des toxicomanies. Il importe aussi d'assurer une formation avancée aux agents communautaires dont on exige qu'ils acquièrent des compétences spécialisées.

La formation des enseignants et les méthodes pédagogiques

Les participants ont examiné les questions de choix et de formation des enseignants en toxicomanies, ainsi que la revalorisation d'ensemble de leur sous-spécialité. Ils ont appris avec intérêt ce qui est fait aux Etats-Unis et ont trouvé particulièrement utiles les renseignements relatifs à plusieurs projets européens récents. Les formateurs à venir devront être tout spécialement préparés et notamment recevoir un enseignement imparti par des experts en formation. Le rôle des associations professionnelles, qui voient actuellement le jour dans de nombreux pays aux fins de la prévention et du traitement des toxicomanies, a été jugé particulièrement précieux dans le contexte de la revalorisation des compétences techniques au niveau national.

Stages de brève durée et formation permanente. Certaines faiblesses de la formation universitaire et postuniversitaire sont actuellement palliées par l'institution de stages de courte durée et de cours de formation continue. Ce type d'enseignement est souvent donné aux personnels n'ayant eu aucune formation préalable dans le domaine des toxicomanies, ou encore pour reactualiser leurs connaissances. Compte tenu de l'absence quasi-totale, dans un passé récent, d'une formation aux toxicomanies dans le cadre de l'éducation de base des travailleurs de la santé, il conviendrait de promouvoir intensivement ce genre de cours.

Formation multiprofessionnelle. Dans le contexte de la Santé pour tous, on s'est de plus en plus intéressé à la formation des équipes multiprofessionnelles et multidisciplinaires ou assurée par de telles équipes. Ce procédé a pour avantages non seulement son côté pratique et sa rentabilité mais aussi, et cela importe davantage, une influence positive sur la pratique une fois que les étudiants ont obtenu leurs diplômes. Les participants ont été d'avis que les réactions aux toxicomanies constituent un domaine privilégié de la formation multiprofessionnelle. Ayant étudié un certain nombre d'exemples, ils ont pu constater qu'ils ont été couronnés de succès. Si les efforts d'évaluation n'ont pas encore formellement prouvé cela, il est apparu que les initiatives dans ce secteur devraient être encouragées de manière à promouvoir davantage la pratique de la formation multiprofessionnelle. Celle-ci met d'ailleurs aussi l'accent sur l'importance du travail d'équipe dans la pra- tique clinique ultérieure des étudiants. Il est apparu qu'un moyen inté- ressant et relativement simple d'entamer une formation permanente multiprofes- sionnelle consisterait à faire appel aux groupes de travail existants.

Planification à l'échelon national

Il est apparu manifeste, au cours du symposium, qu'il importe de procéder d'urgence à la planification et à la coordination, au plan national de la formation en toxicomanies. L'une des premières étapes devrait consister à définir le rôle et les exigences, du point de vue de la formation, des personnes destinées à s'occuper de programmes "toxicomanies". Chaque pays devrait analyser sa propre situation, examiner les ressources dont il dispose pour y faire face et prévoir une formation plus avancée.

Planification et coordination au plan international

Certaines propositions ont été formulées dans leurs grandes lignes aux fins de la création d'un réseau européen pour la formation en toxicomanies, et il est convenu que l'on explorera les possibilités de mise en place d'un tel réseau. Les participants ont jugé que les analyses de situation au plan national dont il a été question plus haut constituent une condition préalable. Compte tenu de leur vif désir d'intensifier leurs échanges bilatéraux et multilatéraux quant aux questions de cursus, de stratégies pédagogiques, de recherche sur la formation et d'évaluation des résultats, il a été proposé que l'OMS détermine si l'on pourrait y procéder à l'échelon régional ou sous-régional. Il a été suggéré aussi que la création et la tenue à jour d'un catalogue annoté européen des ressources en matière de formation en toxicomanies pourrait constituer une façon immédiate de promouvoir l'échange de données d'expérience à ce titre.

KURZBERICHT

Das Symposium wurde vom WHO-Regionalbüro für Europa geplant, um einen Teil der Lissaboner Initiative vom November 1988 umzusetzen, in der vorgeschlagen wird, daß die Ausbildung der Mitarbeiter des Gesundheitswesens eine Neuorientierung erfahren sollte, die stärker auf die konkreten Gesundheitsbedürfnisse zugeschnitten ist.

Acht Regierungen wurden aufgefordert, jeweils drei Teilnehmer zu entsenden, wenn möglich aus verschiedenen Gesundheitsberufen (Pflegefachkräfte, Sozialarbeiter, Psychologen, Mediziner). Ein wichtiges Auswahlkriterium bestand darin, daß die Teilnehmer in der Lage sein sollten, Einfluß auf die Ausbildung in ihren Ländern zu nehmen. Zusätzlich konnten neun Berater auf Zeit Informationen und Erfahrungen beisteuern, und zwei internationale Organisationen entsendeten Vertreter. Fünf Beobachter aus den Niederlanden nahmen aktiv an der Tagung teil.

Die Mitglieder einer vorbereitenden Arbeitsgruppe über Suchtmittelmißbrauch und Ausbildung, die 1987 in Wien getagt hatte, hatten die Lage speziell im Hinblick auf die medizinischen Berufe untersucht; auf diesem Symposium sollte die Diskussion auf alle Gesundheitsberufe ausgeweitet werden. Hauptziele waren ein Erfahrungsaustausch über Curricula und Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch und die Ausarbeitung von Verbesserungsvorschlägen und Strategien zur Durchführung der als nötig erachteten Veränderungen. Nachdem Fragen der Ausbildung für die Einzelberufe erörtert worden waren, sollten sich die Teilnehmer auf die Möglichkeiten der berufsübergreifenden Ausbildung und die Frage, ob diese wünschenswert sei, konzentrieren.

Zur Vorbereitung der Tagung waren die Teilnehmer aufgefordert worden, kurze Berichte über berufsbezogene Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch in ihren Ländern zu schreiben, die auch Bemerkungen oder Veränderungsvorschläge enthalten sollten. Die Berater auf Zeit lieferten zusätzlich Beiträge zu spezifischen Punkten der Tagesordnung.

Die Plenarsitzungen waren für Kurzreferate zu den Hauptthemen der Tagesordnung vorgesehen, die etwa folgendermaßen aufgeteilt war: die Funktion verschiedener Gesundheitsberufe bei der Prävention und Behandlung von Suchtmittelmißbrauch und die Ausbildung zu diesem Thema; Möglichkeiten einer berufsübergreifenden Ausbildung; landesweite und länderübergreifende Planung, Unterstützung und Koordinierung der Ausbildung.

Diese Themen wurden in Arbeitsgruppen eingehender diskutiert. Über den ersten Themenkreis arbeiteten die Teilnehmer nach Berufen; für den zweiten teilten sie sich in berufsübergreifende Gruppen auf und für den dritten bildeten sie berufsübergreifende Länderteams.

Schlußfolgerungen und Empfehlungen

Ausbildung

In allen auf der Tagung vertretenen Ländern ist der Suchtmittelmißbrauch ein bedeutendes und sich verschärfendes Problem der öffentlichen Gesundheit, die Ausbildung der Gesundheitsberufe dagegen hält nirgendwo mit dem Ausmaß des Problems Schritt. Es gibt jetzt, teilweise wegen der drohenden Zunahme von AIDS und HIV-Infektionen, Anzeichen für eine gewisse Verbesserung der Lage in

der Mehrheit der vertretenen Länder; die Veränderungen gehen jedoch zu langsam vor sich, um den Erfordernissen gerecht zu werden. Fortschritte sind nicht nur in den Neuentwürfen von Curricula für die Aus- und Weiterbildung in bestimmten Gesundheitsberufen in einigen Ländern zu sehen, sondern auch in der Tatsache, daß eine berufsübergreifende Ausbildung zum Thema Suchtmittelmißbrauch in zunehmendem Maße angeboten wird.

Grundausbildung: Die Teilnehmer stimmten darin überein, daß Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch in die Grundausbildung aller Gesundheitsberufe einfließen sollten. Die erste Zielsetzung bestünde in der Verbesserung der Einsicht in: erstens Wesen und mögliche Gründe für den Suchtmittelmißbrauch und seine Auswirkungen auf den einzelnen, seine Familie und die Gesellschaft im allgemeinen; zweitens Ausmaß und Schwere dieser Probleme lokal, national und international; und drittens Möglichkeiten der Prävention und Behandlung. Die Ausbildung sollte das Ziel haben, grundlegende Fertigkeiten für die Erkennung und den Umgang mit Problemen des Suchtmittelmißbrauchs zu vermitteln und negative Einstellungen gegenüber den Betroffenen abzubauen. Sie müßte die Anerkennung der Rolle und der Möglichkeiten anderer Berufe in diesem Bereich fördern.

Medizinisches Grundstudium: Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch sind in allen vertretenen Ländern in gewissem Umfang Teil des Grundstudiums, in einigen medizinischen Fakultäten beschränken sie sich jedoch immer noch auf wenige Vorlesungen. Im Rahmen der fachübergreifenden Ausbildung wurden neue Curricula entwickelt, die in zunehmendem Maße die Bedeutung von biologischen, psychologischen und sozialen Aspekten des Suchtmittelmißbrauchs hervorheben (z.B. in den Niederlanden und in Schweden). In Frankreich sind Unterrichtseinheiten zum Thema Suchtmittelmißbrauch jetzt in der zweiten Stufe der Medizinerausbildung obligatorisch. Diese Entwicklung muß in allen Ländern der Region verstärkt werden.

Ärztliche Weiterbildung: Obwohl Intensivlehrgänge für Psychiater und andere Fachärzte angeboten werden, herrscht der Eindruck vor, daß diese Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch wenig angenommen werden. Pharmakologen und Apotheker könnten eine wesentlich wichtigere Rolle in der Prävention spielen, sie werden jedoch bisher nicht entsprechend ausgebildet. Auch die Hochschulen für das öffentliche Gesundheitswesen bilden einen idealen Rahmen für die Überprüfung und Analyse von Informationen, epidemiologischen Erhebungen, Organisation von Dienstleistungen und die Bewertung ihrer Kosteneffizienz. Wiederum wird diesem Gebiet allgemein unzureichende Aufmerksamkeit zuteil.

Der Rahmen der primären Gesundheitsversorgung: In diesem Rahmen hat die Ausbildung von Pflegefachkräften, Sozialarbeitern, Psychologen und praktischen Ärzten die größte Bedeutung. Für diese Berufsgruppen wurden neue Ausbildungsprogramme in den jeweiligen Hochschulen entwickelt. Es ist jedoch dringend nötig, die Rolle dieser Berufe für die Prävention und Behandlung von Suchtmittelmißbrauch systematisch abzuklären. Es werden ebenfalls bessere Ausbildungsmöglichkeiten für diejenigen Mitarbeiter des Gesundheitswesens benötigt, die sich vollzeitlich mit diesem Gebiet befassen und dafür besondere fachliche Qualifikationen benötigen.

Ausbildung der Ausbilder und Ausbildungsmethoden

Die Teilnehmer diskutierten die Auswahl und die Ausbildung der Ausbilder zum Thema Suchtmittelmißbrauch und verlangten die allgemeine Aufwertung dieses

Teilgebiets. Sie waren an der Entwicklung in den Vereinigten Staaten interessiert und fanden Informationen über verschiedene neue europäische Projekte besonders nützlich. Die Ausbilder selbst müssen in der Zukunft, möglichst unter Anleitung von Fachdidaktikern, entsprechend ausgebildet werden. Die Rolle der Berufsverbände für die Prävention und Behandlung von Suchtmittelmißbrauch, die jetzt in vielen Ländern deutlich wird, wurde als besonders wertvoll für die Erhöhung des fachlichen Niveaus in diesen Ländern angesehen.

Kurzlehrgänge und Fortbildung: Einige Mängel der universitären und nachuniversitären Ausbildung werden durch das Angebot von Kurzlehrgängen und Fortbildungsmaßnahmen ausgeglichen. Derartige Lehrgänge wenden sich an Mitarbeiter ohne spezielle Vorkenntnisse in Fragen des Suchtmittelmißbrauchs, oder sie sollen zusätzliche oder aktualisierte Informationen vermitteln. Da es Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch in der Grundausbildung der Gesundheitsberufe bis in die jüngste Vergangenheit so gut wie gar nicht gab, sollten derartige Lehrgänge verstärkt gefördert werden.

Berufsübergreifende Ausbildung: Im Kontext von "Gesundheit für alle" wird der Ausbildung für die Arbeit in und mit berufsübergreifenden oder disziplinübergreifenden Teams mehr und mehr Aufmerksamkeit geschenkt. Die Vorteile liegen nicht nur darin, daß eine solche Ausbildung praktisch und kostengünstig ist, sondern auch in der Tatsache, daß sie im nachhinein einen positiven Einfluß auf die spätere Praxis hat. Die Teilnehmer waren der Auffassung, daß die Beschäftigung mit Fragen des Suchtmittelmißbrauchs ein ideales Gebiet für berufsübergreifende Ausbildung sei. Sie untersuchten eine Reihe von Beispielen und bewerteten sie als äußerst erfolgreich. Evaluierende Forschungsarbeiten haben dies bisher noch nicht eindeutig untermauern können, trotzdem war man der Auffassung, daß Initiativen in diesem Bereich angeregt werden sollten, um die berufsübergreifende Ausbildung auch weiterhin zu fördern. Disziplinübergreifende Ausbildung unterstreicht auch die Bedeutung von Teamwork für die spätere klinische Praxis. Man war der Auffassung, daß eine berufsübergreifende Fortbildung relativ leicht und sinnvoll in bestehenden Arbeitsgruppen begonnen werden kann.

Landesweite Planung

Im Verlauf des Symposiums wurde deutlich, daß eine landesweite Planung und Koordinierung der Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch dringend erforderlich ist. Zunächst sollten die Aufgaben und die Ausbildungserfordernisse der an den Programmen gegen den Suchtmittelmißbrauch Beteiligten festgelegt werden. Jedes Land sollte eine Bestandsaufnahme der gegenwärtigen Suchtmittelprobleme machen, untersuchen, welche Mittel für ihre Lösung bereitstehen, und Vorkehrungen für eine verbesserte Ausbildung treffen.

Internationale Planung und Koordinierung

Es wurden Vorschläge zur Einrichtung eines europäischen Netzwerks für Lehrangebote zum Thema Suchtmittelmißbrauch gemacht; die Möglichkeiten der Einrichtung eines solchen Netzwerks werden untersucht. Eine erste Voraussetzung wäre, nach allgemeiner Auffassung, eine nationale Bestandsaufnahme wie oben beschrieben. Die Teilnehmer zeigten großes Interesse an der Intensivierung des bilateralen und multilateralen Austausches über Themen wie Curricula, Ausbildungsstrategien, Didaktik und Ergebnisbewertung. Es wurde vorgeschlagen, daß die WHO untersucht, ob dies auf regionaler oder lokaler Ebene erfolgen kann. Es wurde ebenfalls darauf hingewiesen, daß mit der Erstellung und Aktualisierung einer kommentierten europäischen Übersicht über die Ressourcen für Lehrangebote zum Thema Suchtmmittelmißbrauch der Erfahrungsaustausch direkt eingeleitet werden könnte.

КРАТКИЙ ОТЧЕТ

Настоящий симпозиум был запланирован Европейским региональным бюро ВОЗ с целью реализации одного из компонентов выдвинутой в ноябре 1988 г. Лиссабонской инициативы, в которой было предложено провести реорганизацию системы образования персонала здравоохранения с целью повышения его актуальности применительно к реальным потребностям в службах здравоохранения.

Восьми правительствам было предложено направить на симпозиум по три участника, представляющих по возможности, различные профессиональные категории работников здравоохранения (медсестры, работники служб социального обеспечения, психологи, медики). Важным критерием для отбора кандидатов является требование, чтобы положение участников позволяло им влиять на характер системы подготовки специалистов в своих странах. Кроме того, девять временных консультантов поделились той информацией и опытом, которыми они располагали, а две международные организации прислали своих представителей. В работе совещания приняли активное участие пять наблюдателей из Нидерландов.

Участники предварительного совещания рабочей группы, посвященного подготовке по вопросам злоупотребления различными веществами (Вена, 1987 г.), рассмотрели положение дел в этой области с особым учетом медицинской профессии, в то время как основным замыслом при организации данного симпозиума было расширение дискуссии с тем, чтобы рассмотреть соответствующие вопросы применительно ко всем категориям профессиональных работников здравоохранения. Основными задачами симпозиума являлись: содействие обмену опытом, относящемуся к учебным программам и методам подготовки кадров по вопросам злоупотребления различными веществами, определение желательных изменений, а также выработка стратегий для осуществления необходимых преобразований. После рассмотрения вопроса о надлежащем характере подготовки для отдельных профессиональных категорий, участники симпозиума должны были сконцентрировать свое внимание на вопросах, касающихся потенциала и желательности многопрофессиональной подготовки.

В период, предшествующий проведению симпозиума, его участникам было предложено представить краткие доклады о системе подготовки по вопросам злоупотребления различными веществами, имеющейся в их собственных странах для членов их профессиональной категории, а также свои замечания о любых предложениях, относящихся к изменению этой системы. Временные консультанты подготовили дополнительные доклады по конкретным пунктам повестки для.

Пленарные заседания были посвящены коротким выступлениям по основным пунктам повестки дня, посвященным таким широким аспектам, как: роль и подготовка различных категорий профессиональных работников здравоохранения применительно к вопросам предупреждения и лечения случаев злоупотребления различными веществами; возможности для многопрофессиональной подготовки; национальные и международные формы планирования, поддержки и координации подготовки работников здравоохранения.

Эти вопросы были обсуждены более детально на заседаниях рабочих групп. Что касается первого вопроса, то участники были сгруппированы по профессиональному признаку; для обсуждения второго вопроса, они разделились на многопрофессиональные группы; а для обсуждения третьего вопроса из их числа были сформированы многопрофессиональные бригады по странам.

Выводы и рекомендации

Подготовка

Во всех странах, представленных на данном совещании, злоупотребление различными веществами представляет собой значительную и возрастающую проблему для общественного здравоохранения, и ни в одной стране уровень соответствующей подготовки профессиональных работников здравоохранения не соответствует масштабам этой проблемы. Отчасти из-за угрозы повышения распространенности СПИД и ВИЧ-инфекции сейчас появились данные о некотором улучшении положения дел в большинстве рассматриваемых стран, хотя низкая скорость происходящих в настоящее время изменений не позволяет говорить о полном удовлетворении потребностей. Успехи в этой области включают в себя не только пересмотр учебных программ основного и последипломного обучения для некоторых категорий профессиональных работников здравоохранения в ряде стран, но также и повышение уровня многопрофессиональной подготовки по вопросам злоупотребления различными веществами.

Базовая подготовка. Участники симпозиума пришли к соглашению о том, что подготовка по вопросам злоупотребления различными веществами должна быть доступна на уровне основного обучения для всех работников здравоохранения. Основной целью такой подготовки является повышение знаний, во-первых, о характере и возможных причинах злоупотребления различными веществами, а также об особенностях его последствий для отдельных лиц, их семей и общества в целом; во-вторых, о масштабах и серьезности этой проблемы на местном, национальном и международном уровнях; и, в-третьих, о возможностях в области предупреждения и лечения таких злоупотреблений. Целью подготовки является формирование у обучающихся основных навыков применительно к распознаванию проблем, связанных со злоупотреблением различных веществ, и их разрешению, а также изменение негативного отношения к лицам, злоупотребляющим различными веществами. Это будет способствовать признанию роли и умений других категорий профессиональных работников в этой области.

Преддипломная медицинская подготовка. Подготовка по вопросам злоупотребления различными веществами в определенной степени включена в программы преддипломного медицинского образования во всех представленных странах, но в ряде медицинских учебных заведений она все еще ограничена лишь несколькими часами лекционных занятий. В структуре многодисциплинарного обучения были разработаны новые учебные программы, в которых больший упор делается на биологические, психологические и социальные аспекты злоупотребления различными веществами (в Нидерландах и Швеции, например,). Более того, подготовка по вопросам злоупотребления различными веществами стала обязательной на втором этапе медицинской подготовки во Франции. Несомненно, что эту тенденцию следует укреплять во всех странах Региона.

Последипломная медицинская подготовка. Несмотря на наличие нескольких интенсивных курсов по вопросам злоупотребления различными веществами, рассчитанных на психиатров и соответствующих других специалистов, у участников симпозиума сложилось впечатление, что большинство из них получает лишь несколько часов подготовки в этой области. Фармакологи и фармацевты могут играть гораздо большую профилактическую роль, но до настоящего времени, по-видимому, не получают должной подготовки. Школы общественного здравоохранения также представляют идеальные условия для обучения навыкам, связанным с сопоставлением и анализом информации, проведением эпидемиологических обследований, а также организацией служб и оценки их

эффективности и стоимости. И опять же, в целом, этой области до настоящего времени не уделялось достаточного внимания.

Сектор первичной медико-санитарной помощи. Что касается этого сектора, то здесь подготовка медицинских сестер, работников социальной помощи, психологов и врачей общей практики является наиболее важной. На преддипломном и более продвинутых уровнях был разработан ряд новых программ подготовки для каждой из этих категорий работников. Вместе с тем имеется настоятельная необходимость в систематической работе по более четкому определению роли каждой из вышеуказанных категорий в области предупреждения и лечения злоупотребления различными веществами. Кроме того, более серьезную подготовку должны получить те работники здравоохранения, которые все время работают в полевых условиях и нуждаются в специальных знаниях в этой области.

Подготовка преподавателей и методология.

Участники совещания обсудили вопросы отбора и подготовки преподавателей по злоупотреблению различными веществами, а также вопрос повышения значимости этой специальности в целом. Они с интересом узнали об усилиях в этой области, предпринимаемых в Соединенных Штатах, и особенно высоко оценили информацию о ряде недавно проведенных европейских проектов. Будущие преподаватели сами нуждаются в специальной подготовке, которая должна включать инструктаж по методологическим вопросам, проводимый экспертами/методистами. Было решено, что профессиональные ассоциации по предупреждению и лечению злоупотребления различными веществами, создаваемые сейчас во многих странах, могут сыграть особо важную роль в повышении уровня специальных технических знаний на национальном уровне.

Краткосрочные курсы и непрерывное обучение. Некоторые недостатки преддипломного и последипломного образования можно компенсировать с помощью краткосрочных курсов и непрерывного обучения. Такие курсы часто проводятся для персонала, который ранее не получал никакой подготовки по вопросам злоупотребления различными веществами, или для ознакомления соответствующих работников с новыми данными в этой области. Ввиду почти полного отсутствия подготовки по вопросам злоупотребления различными веществами в системе основного образования работников здравоохранения в недавнем прошлом, следует оказывать максимальную поддержку организации курсов такого рода.

Многопрофессиональная подготовка. В контексте стратегии достижения здоровья для всех все большее внимание уделялось подготовке многопрофессиональных и многодисциплинарных бригад. Преимуществами такой подготовки являются не только удобство и экономическая эффективность, но и (что очень важно) положительное влияние на практическую деятельность студентов после окончания обучения. Участники симпозиума высказали мнение, что меры, предпринимаемые в ответ на опасность злоупотребления веществами, являются идеальной темой для многопрофессиональной подготовки: они провели обзор ряда примеров и сочли их очень успешными. Результаты научных исследований по оценке пока что не позволяют убедительно подтвердить это мнение; тем не менее участники совещания полагают, что инициативу в этой области следует поощрять с тем, чтобы и далее содействовать практике многопрофессиональной подготовки. В рамках многодисциплинарной подготовки подчеркивается также важность бригадной работы в последующей клинической практике проходящих обучение. Участники симпозиума считают, что использование существующих рабочих групп будет полезным и относительно легким способом приступить к многопрофессиональному непрерывному образованию.

Планирование на национальном уровне

В ходе работы симпозиума стало очевидно, что планирование и координацию деятельности в области подготовки по вопросам злоупотребления различными веществами на национальном уровне следует осуществлять в срочном порядке. Одним из первых шагов в этом направлении должно стать определение функций лиц, которые будут заняты в программах, связанных со злоупотреблением различными веществами, а также требований к их подготовке. В каждой из стран следует провести обзоры положения дел в области злоупотребления различными веществами, провести обследование ресурсов, имеющихся для решения связанных с этим проблем, а также обеспечить подготовку более высокого уровня для соответствующих кадров.

Планирование и координация на международном уровне

На совещании были вкратце представлены предложения по развитию европейской сети подготовки кадров по вопросам злоупотребления различными веществами. В ближайшее время будут изучены возможности учреждения такой сети. Участники симпозиума выразили мнение, что предварительным условием для ее создания будет проведение национальных обзоров положения дел в этой области, как об этом уже говорилось ранее. Участники совещания высказали большую готовность усилить свои двухсторонние и многосторонние обмены по таким вопросам, как учебные программы, стратегии образования, научные исследования, посвященные подготовке профессиональных кадров, оценка конечных результатов; кроме того, было выдвинуто предложение, чтобы ВОЗ рассмотрела вопрос о возможности установления практики таких обменов на региональном или субрегиональном уровнях. Было также высказано предложение, что одним из способов содействия обмену опытом (пригодным для непосредственного использования в настоящее время) будет создание и постоянное обновление аннотированного европейского каталога ресурсов для подготовки кадров в области злоупотребления веществами.